

## NYILATKOZAT\*

### Hallgatói önkéntes segítői tevékenységekre jelentkezők részére

Alulírott,

Név:	
Neptun kód:	
e-mail cím:	
Anyja leánykori neve:	
Születési helye, ideje:	
Tartózkodási helye:	

a hallgatói önkéntes segítői tevékenységre jelentkezéshez az alábbiakról nyilatkozom:

1. Az elmúlt 2 hétben nem jártam külföldön.
2. Nem találkoztam ismert, valószínűsíthetően igazolt, vagy gyanús COVID-19 fertőzött személlyel.
3. Nem szenvedek lázzal, köhögéssel, izomfájdalmakkal járó betegségben. Kijelentem, hogy amennyiben ilyen tüneteket észlelek magamon, haladéktalanul értesítem az önkéntes segítői munkámat koordináló személyt.
4. Nem állok immunszuppresszív, vagy daganatellenes kezelés alatt.
5. Nincs ismert súlyos légzőszervi, szív-érrendszeri betegségem, vagy cukorbetegségem, ezekre tartósan gyógyszert nem szedek.
6. Nem kezeltem, ápoltam súlyos, ismeretlen etiológiájú tüdőgyulladásban szenvedő beteget.
7. Lakhelyemen/tartózkodási helyemen nem kerülök szoros kontaktusba 65 évnél idősebb személlyel vagy ismert súlyos szív-érrendszeri, légúti, cukorbeteg vagy daganatos betegségben szenvedővel.
8. Tudomásul veszem, hogy önkéntes segítői tevékenységemet fokozattan veszélyes környezetben fogom végezni.

Polgári jogi és büntető jogi valamint hallgatói fegyelmi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Debrecen, 2020.

.....  
Jelentkező aláírása

\* Melléklet önkéntes segítői tevékenység ellátására irányuló megállapodáshoz, a nyilatkozat az önkéntes segítői jogviszony létesítésekor kötelező